



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



Dziekanów Leśny dn. 09.01.2019 r.

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/03/ZO/2019

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty na:
„Dostawę zamkniętego systemu do pobierania krwi metodą aspiracyjno- próżniową dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”.
2. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy.
3. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: pracownicy Działu Prawnego i Zamówień publicznych, tel.: 22 76 57 121,
 - przedmiotu zamówienia: Renata Tarwacka, tel.: 22 76 57 104
4. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
5. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia specyfikacji technicznej, folderów, ulotek informacyjnych, opisów, wyciągów z katalogów, instrukcji użytkowania w języku polskim itp. (dokumenty te muszą być czytelnie opisane, której pozycji dotyczą),
 - c) oświadczenie, że zaoferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. tj. deklarację zgodności oraz aprobatę CE (w zależności od kwalifikacji wyrobu), a także potwierdzenie dokonania zgłoszenia lub powiadomienia do Urzędu Rejestracji w trybie art. 58 ustawy. Dokumenty te muszą być czytelnie opisane, którego pakietu dotyczą – dotyczy wyrobów medycznych – załącznik nr 3.
6. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 5 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
7. Termin związania ofertą: 30 dni.
8. Akceptujemy termin płatności 30 dni, od dnia prawidłowo wystawionej faktury za dostarczony towar.
9. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 1 i 2 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 5), prosimy przesłać e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl i niezwłocznie przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: 15.01.2019r., do godz. 12:00.
10. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki:

- 1., Formularz ofertowy,
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Oświadczenie o wyrobach medycznych,
4. Projekt umowy,
5. Projekt umowy RODO

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

mgr Robert Lasota

STARSZY SPECJALISTA
Dział Prawny i Zamówień Publicznych

Sylwia Wtulich

SPECJALISTA
Dział Prawny i Zamówień Publicznych

Wioletta Skutulska

PIELEGNIARKA NACZELNA
SZPZOK im. „Dzieci Warszawy”
w Dziekanowie Leśnym

mgr Renata Tarwacka

Mazowsze.

serce Polski